



**A Y U N T A M I E N T O
D E L A
V I L L A D E B R E Ñ A A L T A**

REGISTRO DE ENTRADA

**FECHA:
NÚMERO:**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA
EXTRAORDINARIO DE EMPLEO SOCIAL 2016-2017.
ANUALIDAD 2016**

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

DIRECCIÓN

Teléfono fijo

móvil

e-mail

SOLICITA

Participar en el Programa Extraordinario de Empleo Social 2016-2017, anualidad 2016, en la/s siguiente/s categoría/s profesional/es

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oficiales de 1ª albañil | <input type="checkbox"/> Auxiliar administrativo/a |
| <input type="checkbox"/> Oficial de 1ª pintor | <input type="checkbox"/> Animador/a sociocultural |
| <input type="checkbox"/> Oficial de 2ª cerrajero | <input type="checkbox"/> Ingeniero/a técnico/a agrícola |
| <input type="checkbox"/> Encargado/a de obra de edificación | <input type="checkbox"/> Diseñador/a gráfico/a y multimedia. |
| <input type="checkbox"/> Peón de la construcción | <input type="checkbox"/> Bibliotecario/a. Lcdo/a universitario/a. |
| <input type="checkbox"/> Peón de limpieza | <input type="checkbox"/> Asistente domiciliario/a |

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA

- Fotocopia del **DNI/NIE** del solicitante y de los mayores de 16 años de la unidad de convivencia o documentación acreditativa de su identidad.
- Documentos acreditativos de la percepción de ingresos**, en el año 2016, de todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de 16 años.
- Fotocopia de la **tarjeta de demanda de empleo- DARDE (SCE)**
- Currículo** con las ocupaciones demandadas (SCE)
- Informe de **periodos de inscripción** de los últimos 24 meses en el Servicio Canario de Empleo. (SCE)
- Vida laboral** (INSS)
- Certificado/informe de aptitudes para el desarrollo del puesto de trabajo solicitado. (Solo en caso de personas con discapacidad).
- En su caso, Sentencia y Convenio Regulador de separación o divorcio, o declaración responsable de ingresos recibidos en virtud del mismo.
- Otra documentación

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos reflejados en esta solicitud son ciertos

Villa de Breña Alta, a de de 2016.-

Firmado

AUTORIZO EXPRESAMENTE AL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE BREÑA ALTA PARA RECABAR LA INFORMACIÓN LEGALMENTE PERTINENTE PARA LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS EXIGIDOS, EN EL MARCO DE LA COLABORACIÓN CON LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA BREÑA ALTA

La falsedad en documento público es un delito tipificado por el Código Penal.

Los datos que se suministren se regirán por lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, siendo tratados conforme a las exigencias legales y guardándose las medidas que garantizan su confidencialidad